

**แบบรับรองการบันทึกและการเข้าถึงข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของ ทอท.**

(สำหรับผู้บันทึกข้อมูลและผู้ช่วยผู้บันทึกข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์)

เรียน กอญ. (ผ่าน ฝกป.)

ตามคำสั่ง ทอท. ที่ 762/2565 ลงวันที่ 4 ส.ค.65 เรื่อง หลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับความขัดแย้งทางผลประโยชน์ เพื่อให้การดำเนินการจัดวางระบบควบคุมเป็นไปอย่างมีมาตรฐาน โปร่งใสในการบริหารจัดการที่ดี และสอดคล้องกับหลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติเรื่องความขัดแย้งทางผลประโยชน์ นั้น

..... ขอ ☐ แจ้ง ☐ เปลี่ยนแปลงรายชื่อผู้บันทึกข้อมูล ผู้ช่วยผู้บันทึกข้อมูล และผู้รับผิดชอบเรื่องความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของ ฝกป. และ ฝรส. ดังนี้

| ชื่อ - นามสกุล                                                                                               | หมายเลข<br>รับเงินเดือน | ตำแหน่ง | ลงลายมือชื่อรับรอง |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------|--------------------|
| 1. ผู้บันทึกข้อมูล                                                                                           |                         |         |                    |
| 2. ผู้ช่วยผู้บันทึกข้อมูล                                                                                    |                         |         |                    |
| 3. ผู้รับผิดชอบเรื่องความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของ <input type="checkbox"/> ฝกป. <input type="checkbox"/> ฝรส. |                         |         |                    |

ทั้งนี้ ผู้บันทึกข้อมูล ผู้ช่วยผู้บันทึกข้อมูล และผู้รับผิดชอบเรื่องความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของ ฝกป. และ ฝรส. ขอรับรองว่า

1. เป็นผู้ไม่มีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ หากระหว่างที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้บันทึกหรือผู้ช่วยผู้บันทึกข้อมูลมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์เกิดขึ้น จะดำเนินการตามวิธีปฏิบัติเกี่ยวกับการรายงานความขัดแย้งทางผลประโยชน์ กรณีมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ ทันททีที่สามารถกระทำได้
2. ก่อนการบันทึกข้อมูลและการเข้าถึงข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ ผู้บันทึกข้อมูลและผู้ช่วยผู้บันทึกข้อมูลจะต้องเข้ารับการอบรมการบันทึกข้อมูลและการเข้าถึงข้อมูล อีกทั้งต้องได้รับชื่อผู้ใช้งาน (Username) พร้อมทั้งรหัสผ่าน (Password)
3. จะปฏิบัติงานด้วยความละเอียดรอบคอบเอาใจใส่ต่อหน้าที่อย่างถูกต้อง เหมาะสม โปร่งใส และตรงตามหลักเกณฑ์ที่ ทอท. กำหนด

จึงเรียนมาเพื่อกรุณาทราบและพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องโดยการรับรองนี้ให้มีผลตั้งแต่วันที่ผู้อนุมัติลงชื่อท้ายแบบรับรองฯ ฉบับนี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ ..... พยาน  
(.....)

ตำแหน่ง .....  
วันที่ .....

ลงชื่อ ..... ผู้อนุมัติ  
(.....)

ตำแหน่ง .....  
วันที่ .....